

AP 324-1 - نموذج الموافقة على الصور / الفيديو والوسائط

AP 324-1 –Photograph/Video and Media Consent Form

وفقاً لقانون حرية المعلومات وحماية الخصوصية في كولومبيا البريطانية ، تسعى مقاطعة مدرسة أبوتسفورد للحصول على موافقتك على جمع الصور ومقاطع الفيديو والصور والصوت و / أو أسماء الطلاب والاحتفاظ بها واستخدامها والكشف عنها في مجموعة متنوعة من المنشورات و على موقع (مواقع) المنطقة التعليمية للأغراض المتعلقة بالتعليم ، مثل التعرف على تحصيل الطلاب وتشجيعه ، ولأغراض بناء المجتمع المدرسي وإعلام الآخرين بالمنطقة التعليمية وبرامجها وأنشطتها.

In accordance with the BC Freedom of Information and Protection of Privacy Act, the Abbotsford School District is seeking your consent to collect, retain, use and disclose photographs, videos, images, audio, and/or names of students in a variety of publications and on the School District's website(s) for education related purposes, such as recognizing and encouraging student achievement, and for the purposes of building the school community and informing others about the school district, its programs and activities.

على سبيل المثال ، يمكن استخدام أسماء الطلاب و / أو صورهم في:

- اتصالات المدرسة والمنطقة التعليمية ، مثل الرسائل الإخبارية والكتيبات والتقارير.
- الكتب المدرسية السنوية
- مواقع المدارس والمقاطعات التعليمية ومواقع التواصل الاجتماعي / قنوات الفيديو مثل Facebook و YouTube ؛
- اتصالات وسائل الإعلام الخارجية مثل الصحف أو التلفزيون أو عبر الإنترنت ، بما في ذلك الصور الفوتوغرافية و / أو أشرطة الفيديو و / أو المقابلات (تقتصر على الأحداث التي يتم فيها دعوة وسائل الإعلام إلى الأحداث المتعلقة بالمدرسة) ؛ **
- مقاطع الفيديو والأقراص المدمجة وأقراص DVD المصممة أساساً للاستخدام التعليمي

For example, student names and/or images may be used in:

- School and School District communications, such as newsletters, brochures and reports;
- School yearbooks
- School and School District websites, social media sites/video channels such as Facebook and YouTube;
- External media communications such as newspaper or television or online, including photographs, videotape and/or interviews (restricted to events where media is invited to school-related events);**
- Videos, CDs and DVDs designed primarily for educational use.

• ** يرجى ملاحظة أن موظفي المدرسة والمنطقة التعليمية لا يمكنهم التحكم في الوصول إلى وسائل الإعلام والصور /

مقاطع الفيديو التي تم التقاطها بواسطة وسائل الإعلام أو بواسطة الآخرين في الأماكن العامة (مثل الرحلات الميدانية أو

خارج المدرسة) أو الأحداث المدرسية المفتوحة للجمهور ، مثل الأحداث الرياضية ، أداء الطلاب ، واجتماعات مجلس

إدارة المدرسة ، وما إلى ذلك ، تعتبر هذه أحداثاً عامة.

** Please note that school and district staff cannot control news media access and photos/videos taken by the media or by others in public locations (e.g. field trips or off school grounds) or school events open to the

public, such as sports events, student performances, school board meetings, etc. These are considered public events.

يرجى إكمال والعودة إلى مدرستك:

_____ أمانح موافقتي للمنطقة التعليمية لجمع واستخدام والكشف عن اسم طفلي وصوته و / أو صورته لأغراض تتفق مع ما ورد

أعلاه لهذا العام الدراسي. أدرك أن الصور المنشورة على الإنترنت قد يتم تخزينها والوصول إليها خارج كندا.

_____ لا أمانح موافقتي إلى منطقة المدرسة لجمع واستخدام والكشف عن اسم طفلي وصوته

و / أو الصورة لأغراض تتفق مع ما ورد أعلاه لهذا العام الدراسي.

Please complete and return to your school:

_____ **I DO GIVE MY CONSENT** for the School District to collect, use and publicly disclose my child's name, voice and/or image for purposes consistent with the above for this school year. I understand that images posted on the internet may be stored and accessed outside of Canada.

_____ **I DO NOT GIVE MY CONSENT** for the School District to collect, use and publicly disclose my child's name, voice and/or image for purposes consistent with the above for this school year.

_____ الكنية طالب _____ اسم طالب

Student's Name: LAST _____ FIRST _____
(please print)

_____ التوقيع طالب

Student signature (for Secondary school students only) _____

_____ اسم الوالدين الكنية _____ اسم

Parent/Guardian Name: LAST _____ FIRST _____
(please print)

_____ التوقيع الوالدين

Parent/Guardian Signature _____

_____ رقم الهاتف الوالدين

_____ تاريخ
Parent/Guardian Phone #s _____ Date

_____ مدرسة
School _____

مسؤول المنطقة المعنية بالمعلومات وحماية الخصوصية:

District Freedom of Information and Protection of Privacy Officer:
Ms. Tracy Orobko,
Abbotsford School District,
tracy.orobko@abbyschools.ca

